



COMUNE di  
COCCAGLIO

**COMUNICAZIONE DECESSO (da compilare digitalmente)**

Signor/a ..... nato/a a ..... il .....  
Residente a ..... via .....  
Deceduto/a in ..... il ..... alle ore .....  
Funerale ..... alle ore .....  
Partenza da ..... ora partenza .....  
Chiesa ..... Corteo .....

Trasporto presso:

- Cimitero di Coccaglio  
 Crematorio  
 Cimitero di .....

Tumulazione in:

- loculo  tomba famiglia .....  
 celletta ossario  nuda terra  
 altro : .....

I parenti passeranno dall'Ufficio Servizi Cimiteriali per la scelta del loculo/celletta

- si  no

Si comunica che il/la defunto/a verrà tumulato in loculo/celletta già prenotato:

n° ..... settore .....

Data

.....

Firma

.....